

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)							SERIAL NO.		FILING DATE					
							APPLICANT(S)		09769134					
CLAIMS														
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT			*	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.								
168	1		1				218	51	\$			1		
169	2			1			219	52				1		
170	3				1		220	53				1		
171	4					1	221	54				1		
172	5						222	55				1		
173	6				1		223	56				1		
174	7						224	57				1		
175	8						225	58				1		
176	9						226	59				1		
177	10						227	60				1		
178	11						228	61				1		
179	12						229	62				1		
180	13						230	63				1		
181	14						231	64				1		
182	15						232	65				1		
183	16						233	66				1		
184	17						234	67				1		
185	18						235	68				1		
186	19						236	69				1		
187	20						237	70				1		
188	21						238	71				1		
189	22						239	72				1		
190	23						240	73				1		
191	24					=	241	74				1		
192	25						242	75				1		
193	26						243	76				1		
194	27						244	77				1		
195	28						245	78				1		
196	29						246	79				1		
197	30						247	80				1		
198	31						248	81				1		
199	32						249	82				1		
200	33						250	83				1		
201	34						251	84				1		
202	35						252	85				1		
203	36						253	86				1		
204	37						254	87				1		
205	38						255	88				1		
206	39						256	89		1				
207	40						257	90				1		
208	41						258	91				1		
209	42						259	92		1				
210	43						260	93				1		
211	44						261	94				1		
212	45							95						
213	46							96						
214	47							97						
215	48							98						
216	49							99						
217	50							100						
	TOTAL IND.							TOTAL IND.						
	TOTAL DEP.							TOTAL DEP.						
	TOTAL CLAIMS							TOTAL CLAIMS						

\* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMENDMENTS

# BEST AVAILABLE COPY

Final Claim	Original Claim	Date	Final Claim	Original Claim	Date	Final Claim	Original Claim	Date
		8/11/02			8/11/03			8/11/03
151			201	✓		251	✓	
152			202			252		
153			203			253		
154			204			254		
155			205			255		
156			206			256		
157			207			257		
158			208			258		
159			209			259		
160			210			260	!	
161			211			261	✓	
162			212			262		
163			213			263		
164			214			264		
165			215			265		
166			216			266		
167			217			267		
(168)	✓		218			268		
169			219			269		
170			220			270		
171			221			271		
172			222			272		
173			223			273		
174			224			274		
175			225			275		
176			226			276		
177			227			277		
178			228			278		
179			229			279		
180			230			280		
181			231			281		
182			232			282		
183			233			283		
184			234			284		
185			235			285		
186			236			286		
187			237			287		
188			238			288		
189			239			289		
190			240			290		
191			241			291		
192			242			292		
193			243			293		
194			244			294		
195			245			295		
196			246			296		
197			247			297		
198			248			298		
199			249			299		
200	✓		250			300		

Claim	Date
Final	
Original	06/15/02
152	12/30/02
153	
154	
155	
156	
157	
158	
159	
160	
161	
162	
163	
164	
165	
166	
167	
168	
169	
170	
171	
172	
173	
174	
175	
176	
177	
178	
179	
180	
181	
182	
183	
184	
185	
186	
187	
188	
189	
190	
191	
192	
193	
194	
195	
196	
197	
198	
199	
200	✓ V

Claim	Date
Final	
Original	06/15/02
201	12/30/02
202	
203	
204	
205	
206	
207	
208	
209	
210	
211	
212	
213	
214	
215	
216	
217	
218	
219	
220	
221	
222	
223	
224	
225	
226	
227	
228	
229	
230	
231	
232	
233	
234	
235	
236	
237	
238	
239	
240	
241	
242	
243	
244	
245	
246	
247	
248	
249	
250	✓ V

Claim	Date
Final	
Original	06/15/02
251	✓
252	
253	
254	
255	
256	✓
257	
258	
259	
260	
261	✓
262	
263	
264	
265	
266	
267	
268	
269	
270	
271	
272	
273	
274	
275	
276	
277	
278	
279	
280	
281	
282	
283	
284	
285	
286	
287	
288	
289	
290	
291	
292	
293	
294	
295	
296	
297	
298	
299	
300	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)